

WELL CHILD EXAM - INFANCY: 4 MONTHS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE		

유아기 (4개월)						
	아동의 이름	생년윌일				
	알레르기 문제	현재 복용하고 있는 약품				
``	지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염력사항 등					
마하						
WEIGHT K WEIGHT K Screer Hearin Vision Develo Behavi Social/ Gross Fine M Physic	점을 잘 잡니다. 작 먹고 잘 자랍니다. 아기가 무엇을 원하지는 쉽게 알 수 있습니다. 지는 자주 슬픈 기분이 들곤 해서 염력가 됩니다. GA./OZ. PERCENTILE HEIGHT CM/IN. PERCENTILE HEAD CIR. PERCENTILE eview of systems Review of family history ning: Opment Opment	아니오				
Skin	Fontanelle Lungs Cardiovascular/Pulses Abdomen Genitalia					
Nose Oropha Neck Nodes Mental	Spine					
Descri	be abnormal findings:					
		IMMUNIZATIONS GIVEN				
		REFERRALS				
NEXT VISIT: 6 MONTHS OF AGE		HEALTH PROVIDER NAME				
HEALTH I	PROVIDER SIGNATURE	HEALTH PROVIDER ADDRESS				
DSHS 13-68	SHS 13-683B KO (REV. 08/2001) SEE DICTATION					

DISTRIBUTION: White - Physician Yellow - Parent/Guardian

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (4 months)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions.

They are not comprehensive guidelines.

Hearing Screen

Screen infants with these risk factors:

- Family history of childhood hearing impairment.
- History of congenital prenatal infection with herpes, syphilis, rubella, cytomegalovirus or toxoplasmosis.
- Malformations involving the head or neck (e.g., dysmorphic and syndrome abnormalities, cleft palate, abnormal pinna).
- Birth weight below 1500 grams.
- Bacterial meningitis.
- Hyperbilirubinemia requiring exchange transfusion.
- Severe prenatal asphyxia exchange transfusion.
- Severe prenatal asphyxia (Apgar scores of 0-3, absence of spontaneous respirations for 10 minutes or hypotonia at 2 hours of age).
- Parents concerned about infant's hearing.

Hepatitis B Vaccine

Dosing schedule:

- First dose at birth or other starting date.
- Second dose at least one month after the first dose.

Polio Virus Vaccine

Give a dose of inactivated polio virus (IPV) vaccine:

- at 2 months.
- at 4 months.

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, or the ELMS2 (a language

es/	No	
		Holds head up to 90 degrees.
		Laughs.
		Follows past mid line.
		No persistent fist clenching.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of infants should achieve <u>the underlined milestones</u> by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control or Prevention. Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.



건강진단 - 유아기 (4개월) WELL CHILD EXAM - INFANCY: 4 MONTHS

(EPSDT 직침 준수)

날짜

유 아기 (4개월)								
	아동의 이름				생년월일			
	알레르기 문제			현재 복용하고 있는 약품				
지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염력사항 등								
마 한 머	- - 前							
<u>유</u> 학	예 아니오	잘 잡니다.	예 	아니오 손을 뻗어 물건을 잡을 수 있습	늘니다.			
₩	잘 먹.	고 잘 자랍니다.	되집기를 하거나 몸을 뒤집으로	^{취고} 합니다.				
아기가 무엇을 원하지는 쉽게 알 수 있습니다.								
		Υ주 슬픈 기분이 들곤 해서 -	염력가 됩니다.					
체중 KG./O	<u>Z.</u> 백분율	신장 CM/IN. 백분율	머리둘레 백분율	식사				
\\	신체검사 가족병력검토			배설(대/소변)				
				수면				
				예방접종 기록 검토				
검사항 청력검		N A		보건교육/예상하고 있는 지도 사항: (해당항목 전체 체크) 가족계획 만전 바로 눕혀 재우기				
시력검사				발육(발달)상태 안전한 유아용 침대 흔들린아기증후군				
발달 / 행동 ^				 아기와의 유대관계 젖(우유	-)먹이기 열			
	! 서적 사항							
대 운동근육(신경)				사용하지 않기 탁 악소				
	L-1(L-0)	N A	N A	기타:				
외모		흥부		평가:				
피부 머리 <i>/</i> 후	· 천문	폐 						
눈		복부						
귀코		생식기 저추						
- 구강인	두	수족(손발)						
목		신경						
관절	-1							
정신건								
이상 건강에 대한 의견:								
				예방접종				
				의뢰				
다음 방문: 6 기 월		진찰자 성명						
진찰자 서	в			진찰자(진료원) 주소				

유아기: 4개월

DSHS 13-683B KO (REV. 08/2001)

구술 참조

4개월 아동의 건강

성장 과도기

4**개**월에서 6**개**월 사이의 아이 발욱 범위들.

엎드린 채로 머리를 들어 올립니다.

소리를 내거나 웃기도 하고 방실거립니다

몸을 앞 뒤로 뒤집습니다.

딸랑이를 잡고 입으로 가져 갑니다.

한 쪽 손에 있는 장난감을 다른 손으로 잡으려고 시도합니다.

부모의 음성과 얼굴을 알아 봅니다.

처음에 잡아주면 똑 바로 앉는 것을 배웁니다.

아이가 새로운 기술을 배우는 데 도움이 되도록 아이와 대화하고 놀아줍니다.

도움이나 상세한 정보를 원할 때

탁 아소를 찾을 때 도와줄 수 있는 기관: Washington State Child Care Resource and Referral Network, 1-800-446-1114.

아동의 건강과 발육상태, 예방접종: CHILD Profile website: www.childprofile.org.

아동에 대한 프로파일 우송: Healthy Mothers, Healthy Babies 정보 및 의뢰기관 전화 번호 1-800-322-2588 (음성)혹은

1-800-833-6388 (TTY 자막); 우편으로 도착하지 않으면 우송 리스트에 귀하의 주소를 포함시켜 달라고 요청하십시오

건강정보

아기에 대한 건강과 발육 상태는 아기가 건강진단을 받을 때 의사나 간호원에게 문의할 수 있습니다. 건강진단을 받으러 가기 전에 문의사항 리스트를 만들어 가져 가고 아기에 대한 예방접종 기록부도 가져 갑니다.

감기, 설사, 항생제를 복용하고 있는 중에도 예방접종을 맞힐 수 있습니다. 예방접종을 하였다고 하여 이러한 병이 악화되지는 않습니다.

이 나이 때에는 모유나 우유로도 필요한 영양소를 모두 얻을 수 있습니다. 모유를 먹인다면 최소한 1년까지는 계속 먹이십시오. 베이비 시리얼이나 이유식은 최소한 생후 5-6개월이 될 때까지 기다립니다.

아기의 시력과 청력을 살펴봅니다. 아기의 눈이움직이는 물체를 따르는 지 보십시오. 요란한 소리나 예기치 않은 소음에 고개를 돌리는지 주시하십시오

계속 등으로 눕혀 재우도록 하십시오. 푹신푹신한 요나 봉제 인형 등은 생후 1년간 유아용침대에 두어서는 아니 됩니다. 아기를 돌보는 다른 사람들도 이와 같이 하도록 주의를 줍니다.

양육 정보

아기에게 매일 노래를 불러주고 이야기하고 놀아주십시오. 아기를 바라보고 아기가 내는 소리를 따라합니다.

바닥에 엎드려 놀게 합니다. 아기가 잡을 수 있는 거리에 장난감을 둡니다

아기의 발육상태가 염력스러우면 의사나 간호윈에게 상의하거나 건강한 엄마에 건강한 아기(Healthy Mothers, Healthy Babies) 프로그램 담당국으로 전화(왼쪽에 전화번호 참조)하십시오.

안전 정보

아기가 침대나 소파, 기저귀 가는 테이블에 누워 있으면 아기가 떨어지지 않도록 항상 한 손으로 아기를 잡고 있습니다.

유아용 카-시트는 차량 뒷좌석에 차량 뒷면을 보도록 배치합니다.